






RECIBO PAGO PIN					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	04	25
		PIN	20170000000001192		
		N° CONTRATO	0121	N° CDP	422-428-2017
CONTRIBUYENTE					
Razon Social				T.D	N° Documento
PABLO EMILIO HINCAPIE RAMIREZ				C.C.	15897187
OBJETO DEL CONTRATO					
REPOSICIÓN RED DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 28 ENTRE CARRERAS 9 Y 10 REPOSICIÓN RED DE ALCANTARILLADO EN LA CARRERA 11 ENTRE CALLES 38 Y 39 BARRIO LOS ALAMOS					
VALOR DEL CONTRATO				\$58.540.435	
BASE DE LIQUIDACION				\$58.115.743	
IVA				\$424.692	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$581.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$581.000
		N° 15499			N° 57233
					
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$1.162.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$1.743.000
		N° 110348			N° 40100314
PAGO TOTAL					\$4.067.000
Liquidado Por:					BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA

RECIBO DE PAGO				
 EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPICALDAS 8908032399	Fecha Impresion	ANO	MES	DIA
	Fecha Liquidacion	2017	04	25
	Fecha Vencimiento	2017	04	29
	PIN	2017000000001192		
N° CONTRATO	0321	N° CDP	422-428-2017	
CONTRIBUYENTE				
RAZON SOCIAL		T.D	N° Documento	
PABLO EMILIO HINCAPIE RAMIREZ		C.C.	15897187	
OBJETO DEL CONTRATO				
REPOSICION RED DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 28 ENTRE CARRERAS 9 Y 19 REPOSICION RED DE ALCANTARILLADO EN LA CARRERA 11 ENTRE CALLES 38 Y 30 BARRIO LOS ALAMOS				
VALOR DEL CONTRATO				\$ 58.540.435
BASE DE LIQUIDACION				
Valor Base gravable		valor Iva		
7.235.221		424.692		
55.860.522		0		
IVA				\$ 424.692
ESTAMPILLA PRODESARROLLO				\$1.162.000
 (415)000000014614(8020)201730001192(3900)0001162000(96)20170429		BANCO DE OCCIDENTE 64535 322 RECAUDO CODIGO BARRAS *****977 15:34:14 2017/04/28 Normal 062 14614 1,162,000.00 D 10778005 1,162,000.00 EF		
		Referencia1 :201730001192 Referencia2 : Espacio Timbre Banco "COPIA"		
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR				\$1.743.000
 (415)000000018989(8020)201740001192(3900)0001743000(96)20170429		BANCO DE OCCIDENTE 64535 324 RECAUDO CODIGO BARRAS *****1925 15:34:39 2017/04/28 Normal 062 18989 1,743,000.00 D 10779282 1,743,000.00 EF		
		Referencia1 :201740001192 Referencia2 : Espacio Timbre Banco "COPIA"		
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				\$581.000
 (415)000000014613(8020)201730001192(3900)000581000(96)20170429		BANCO DE OCCIDENTE 64535 325 RECAUDO CODIGO BARRAS *****5018 15:35:24 2017/04/28 Normal 062 14613 581,000.00 D 10780446 581,000.00 EF		
		Referencia1 :201730001192 Referencia2 : Espacio Timbre Banco "COPIA"		
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS				\$ 581.000
 (415)000000014615(8020)201720001192(3900)000581000(96)20170429		BANCO DE OCCIDENTE 64535 327 RECAUDO CODIGO BARRAS *****7523 15:36:06 2017/04/28 Normal 062 14615 581,000.00 D 10781594 581,000.00 EF		
		Referencia1 :201720001192 Referencia2 : Espacio Timbre Banco "COPIA"		
Liquidado Por:				BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA
PAGO TOTAL				\$ 4.087.000

FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS



CONTRATO NO. 0121 de 2.017
 OBJETO OBRA 1: REPOSICION RED DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 28 ENTRE CARRERAS 9 Y 10. OBRA 2: REPOSICIÓN RED DE ALCANTARILLADO EN LA CARRERA 11 ENTRE CALLES 38 Y 39 BARRIO LOS ALAMOS
 MUNICIPIO SUPIA
 VALOR \$58.540.435
 CONTRATISTA PABLO EMILIO HINCAPIÉ RAMIREZ
 CC 15897187
 PLAZO 45 DIAS DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO
 POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-44-101099857
 POLIZA DE RESP. CIVIL EXT. No 42-40-101023826
 COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	2-may-17	16-sep-17	\$ 17.562.130,50
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	SI	2-may-17	16-jun-20	\$ 11.708.087,00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI	AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES, 0 DIAS		\$ 11.708.087,00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	2-may-17	16-sep-17	\$ 17.562.130,50

NOTA: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA SE ACTUALIZARA CON LA FIRMA DEL ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO SEGÚN CLAUSULA DECIMA SEGUNDA

REQUISITOS LEGALIZACION

	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	SI
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	SI
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	SI
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	SI
CLAUSULAS EXORBITANTES	SI

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO N° 0121 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

03 MAY 2017

CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA
Gerente

ANGELA MARIA ZULUAGA MUÑOZ
Secretaria General (e)

Edna Suárez



Martha Lucia Arias y Cia Ltda
asesores de seguros

CAPITALIZACION E INVERSION



Camera 24 Nro. 20-58 Edificio Torreledera Local 2
Tel. cl. 8821882 - 8843070 - Manizales

Recibo de Caja No

P-73519

Ciudad y Fecha	Manizales, Caldas - 02 de Mayo de 2017	Valor	\$ 354,221.00
Recibo De	PABLO EMILIO HINGAPIE RAMIREZ	Nit o Documento	15897187
Direccion	CR 8 NO.17-10		

La suma de	TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS		
Anexo	0	Estado	Cancelado

Concepto	Ramo	Poliza Nro	Compañia	Valor
PAGO POLIZA	CUMPLIMIENTO ESTATAL	101099857	SEGUROS DEL ESTADO 860009578-6	\$322,844.00
PAGO POLIZA	R. CIVIL	101023826	SEGUROS DEL ESTADO 860009578-6	\$31,377.00

Forma de Pago	Referencia	Fecha	Valor	Banco	Cuenta
Efectivo	N/A	2017-05-02	\$354,221.00	Ninguno	N/A

Firma:

Este recibo no tendra validez si el pago se efectuó con cheque o tarjeta de credito que rechace el banco.

El valor del recibo es contable y tributariamente imputable a la aseguradora respectiva.



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT: 890.009.578-9 CIUDAD DE EXPEDICIÓN MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD SUC 42		NO PÓLIZA 42-44-101099857		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 02 05 2017			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 05 2017			A LAS HORAS 24:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 16 06 2022		A LAS HORAS 24:00	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL HINCAPIE RAMIREZ, PABLO EMILIO								IDENTIFICACION CC: 15.897.187			
DIRECCIÓN: KR 8 NRD. 17 - 10						CIUDAD: CHINCHINA, CALDAS			TELÉFONO: 8507981		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPOCALDAS S.A E.S.P								IDENTIFICACION NIT: 890.803.239-9			
DIRECCIÓN: KR 23 NRD. 75 - 82						CIUDAD: MANIZALES, CALDAS			TELÉFONO: 8867080		
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ESCOPIB, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLAMAN HABER RECIDADO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO DESEÑADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTÍA:

GAURANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA NO. 0121 REFERENTE A OBRA 1: REPOSICION RED DE ALCANTARILLADO EN LA CALLE 28 ENTRE CAMPEAAS 5 Y 14. OBRA 2: REPOSICION RED DE ALCANTARILLADO EN LA CARRERA 11 ENTRE CALLES 36 Y 38 BARRIO LOS ALAMOS. LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DESDE 16/06/2017 HASTA EL 16/06/2022. LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE LIQUIDACION FINAL.

AMPAROS

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/05/2017	16/06/2017	\$17.562.130.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02/05/2017	16/06/2020	\$11.708.087.00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$11.708.087.00

ACLARACIONES

* EN EL AMPARO ESTÁ VIGENCIA UNA VEZ EN HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE HOMBERA A SATISFACCION DEL HECHO. LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DESDE 16/06/2017 HASTA EL 16/06/2022. LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE LIQUIDACION FINAL.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****264,286.00	\$ *****7,000.00	\$ *****51,546.00	\$ *****322,844.00	\$ *****40 978,304.50	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
RIZMIM	CLAVE	% DEPART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARTANO AGUIRES SANIN ARTAS	18957	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELÉFONO: 8813280 - MANIZALES



REFERENCIA PAGO:
1101010466084-4

14151770391882314718020110101046608441990180000322844196120180502

42-44-101099857

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Filiales

FIRMA TOMADOR

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO



RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EMISION MANIZALES			SUCURSAL MANIZALES			COD.SUC 42			NO PÓLIZA 42-40-101023826			ANEXO 5					
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 02 05 2017			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 05 2017			A LAS HORAS 24:00			VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 16 09 2017			A LAS HORAS 24:00			TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HINCAPIE RAMIREZ, PABLO EMILIO								IDENTIFICACIÓN CC: 15.897.187			
DIRECCIÓN: KR 8 NRO. 17 - 10						CIUDAD: CHINCHINA, CALDAS				TELÉFONO: 8507981	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPOCALDAS S.A. E.S.P.								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.803.239-8			
DIRECCIÓN: KR.23 NRO. 75 - 82						CIUDAD: MANIZALES, CALDAS				TELÉFONO: 8867080	
ADICIONAL								BENEFICIARIO: 890803239 - EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-001A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA NO. 9121 REFERENTE A OBRA 1: REPOSICION SED DE ALICANTILLADO EN LA CALLE 29 ENTRE CARRETERA 9 Y 10.
OBRA 2: REPOSICION SED DE ALICANTILLADO EN LA CARRETERA 11 ENTRE CALLES 28 Y 33 BARRIO LOS ALAMOS.
INICIATORIOS: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RISGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PERDIDOS LABORES Y OPERACIONES	02/05/2017	14/09/2017	\$17,562,130.50
INDUCIBLE 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLCV			

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****26,367.00	\$ *****0.00	\$ *****5,009.00	\$ *****31,377.00	\$ *****17,562,130.50	02 / 05 / 2017
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMISARIA	% PART	VALOR ASEGURADO
MARTIANO AMERIS SANTIN ARTAS	19957	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

Mmsm?



(41) 7709598021367 (RQ2) 11010104460851:590010000001117719612018852

REFERENCIA PAGO: 1101010468085-1

[Signature]

FIRMA TOMADOR

42-40-101023826

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Barriento - Vicepresidente de Finanzas

LISTO PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 60 23 BOGOTÁ D.C. TELEFONO: 2186077

BUF19VSTA

VIGILADO POR SUPERVISOR GENERAL DE SEGUROS

EXAMINADO Y AUTORIZADO POR: [Illegible]